

# Bulletin d'adhésion

A.M.L.S Association Montoise des Loisirs Sportifs  
 13 rue du Cardinal de Richelieu 85160 St Jean de Monts  
 Association loi 1901 – n° 2524

RE – INSCRIPTION 2018 / 2019

N° licence + lettre
---------------------

NOM : Mr / Mme.....Prénom .....

Adresse.....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Voulez-vous recevoir votre courrier par la poste ?

**si oui, joindre 3 enveloppes timbrées à vos nom et adresse**

ou par Email ? Notez en majuscules

DATE DE NAISSANCE

( obligatoire )

**ACTIVITES SOUHAITEES POUR LA SAISON 2018 / 2019**  
**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT EN COCHANT LES CASES DE VOTRE CHOIX**

Danses traditionnelles / Moderne / Country	<input type="checkbox"/>	Randonnées pédestres	<input type="checkbox"/>
Gymnastique douce	<input type="checkbox"/>	Théâtre	<input type="checkbox"/>
Gymnastique maintien en forme	<input type="checkbox"/>	Swin golf	<input type="checkbox"/>
Badminton	<input type="checkbox"/>	Tennis rebond	<input type="checkbox"/>
Randonnées cyclistes	<input type="checkbox"/>	Tennis de table	<input type="checkbox"/>
Palet vendéen	<input type="checkbox"/>	Tir à l'arc	<input type="checkbox"/>
Aquagym	<input type="checkbox"/>	Yoga	<input type="checkbox"/>
Pétanque	<input type="checkbox"/>	Log. /Photos . / Vidéos / DVD	<input type="checkbox"/>
Marche Aquatique / Cotière	<input type="checkbox"/>	Tarot / Scrabble / Belote / Aluette	<input type="checkbox"/>
Marche Nordique	<input type="checkbox"/>	Pilates	<input type="checkbox"/>
Jeux (Rami, Monopoly, etc...)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**COTISATION ANNUELLE : 45 € par personne**

Je soussigné (e) ..... reconnais avoir reçu ce jour, la liste des documents récapitulant les activités de l'AMLS ,

Et m'engage à respecter les consignes

DATE ET SIGNATURE

ATTESTATION SANTE AMLS	
Je certifie avoir répondu NON à l'ensemble des 9 questions figurant sur le Questionnaire de santé <QS-SPORT> cerfa N° 15699-01	
Les réponses formulées dans le questionnaire, <u>relèvent de ma seule responsabilité.</u>	
Cela me permet de renouveler mon adhésion pour l'année 2018 / 2019 sans présenter de certificat médical	
Fait le	Signature

**Notre Association ne fonctionne qu'avec des bénévoles**

**Nous sommes donc à la recherche d'adhérents pour :**

- \* Animer les activités et pérenniser le club
- \* Participer au Comité Directeur
- \* Encadrer les manifestations de la Commune ( Duathlon, Triathlon )

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Si vous êtes intéressés pour nous rejoindre, cocher une des cases ci-dessus**